

ΕΙΛΕΟΣ ΚΑΙ ΔΙΑΒΡΩΣΗ ΓΑΣΤΡΙΚΟΥ ΤΟΙΧΩΜΑΤΟΣ ΑΠΟ ΓΑΣΤΡΙΚΟ ΔΑΚΤΥΛΙΟ

Κωνσταντίνος Πάσχος, Μαρίνα Ζουνίδου, Ευστράτιος Σαρρίδης, Νικόλαος Τσοχαταρίδης, Ανέστης Χατζηγεωργιάδης
Χειρουργική Κλινική, Νοσοκομείο Δράμας

Εισαγωγή:

Ο ρυθμιζόμενος γαστρικός δακτύλιος (ΡΓΔ) είναι ένας ιμάντας από σιλικόνη που τοποθετείται γύρω από το άνω τμήμα του στομάχου και συνδέεται με καθετήρα με τύμπανο, ο οποίος τοποθετείται στο υποδόριο.

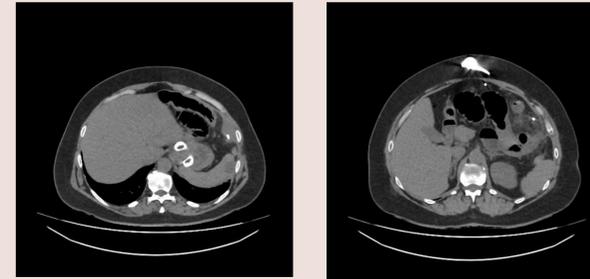
Ο ΡΓΔ αναπτύχθηκε ως θεραπευτική επιλογή της παχυσαρκίας στη βariatρική χειρουργική. Ωστόσο, μπορεί να οδηγήσει σε επιπλοκές, συνήθως μετά από ικανό χρόνο, όπως διάβρωση ή/και διάτρηση του τοιχώματος του στομάχου και μετατόπιση κεντρικότερα.

Οι επιπλοκές συχνά επιβάλλουν επανεπέμβαση και αφαίρεση του ΡΓΔ.

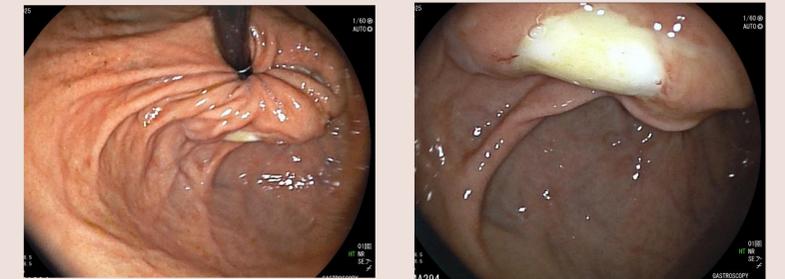
Παρουσίαση περίπτωσης:

Γυναίκα 56 ετών προσήλθε στο ΤΕΠ με διάχυτο οξύ κοιλιακό άλγος από πενθημέρου.

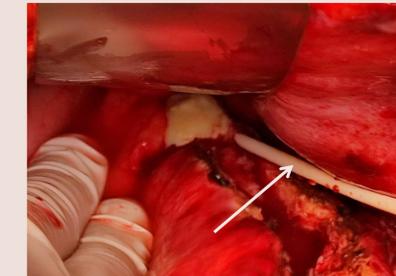
- Στο ιστορικό αναφέρθηκε υπέρταση, υπερλιπιδαιμία και νοσογόνο παχυσαρκία (BMI=43). Οι αιματολογικές εξετάσεις ανέδειξαν λευκοκυττάρωση 15.53k/ml και CRP: 390mg/l.
- Υποβλήθηκε σε CT κοιλίας, όπου παρατηρήθηκε (Εικόνα 1):
 - διάβρωση του γαστρικού τοιχώματος από δακτύλιο που τοποθετήθηκε χειρουργικά προ δέκα ετών, με τμήμα του δακτυλίου να περιβάλλεται πλήρως από τοίχωμα
 - φλεγμονώδεις αλλοιώσεις αριστερού υποχονδρίου κατά μήκος του καθετήρα του δακτυλίου
 - πάχυνση ελίκων νήστιδας με διάταση, θολερότητα μεσεντερίου λίπους και πάχυνση παχέος εντέρου στη σπληνική καμπή.
- Η γαστροσκόπηση ανέδειξε διάβρωση γαστρικού βλεννογόνου περί τα 3cm και εγγύς της καρδιοοισοφαγικής συμβολής (μετακίνηση δακτυλίου κεντρικά) (Εικόνα 2).
- Η ασθενής υποβλήθηκε σε χειρουργική αφαίρεση του δακτυλίου και συρραφή μικρού χάσματος του γαστρικού τοιχώματος λόγω διάβρωσης (Εικόνα 3). Είχε ομαλή μετεγχειρητική πορεία και εξήλθε την έβδομη μετεγχειρητική ημέρα.



Εικ. 1. CT κοιλίας, διάβρωση τοιχώματος στομάχου από γαστρικό δακτύλιο, με συνοδό ειλέο



Εικ. 2. Γαστροσκόπηση, διάβρωση τοιχώματος στομάχου από γαστρικό δακτύλιο (λευκό πλαστικό)



Εικ. 3. Χειρουργικό παρασκεύασμα, διατεταμένες έλικες νήστιδας, καθετήρας γαστρικού δακτυλίου εντός διαβρωμένου γαστρικού ιστού (λευκό βέλος), με υποδόριο τύμπανο (κόκκινο βέλος)

Συμπεράσματα:

Η χρήση ΡΓΔ για αντιμετώπιση της νοσογόνου παχυσαρκίας δυνατό να προκαλέσει διάβρωση του γαστρικού τοιχώματος μετά από άλλοτε άλλο χρονικό διάστημα.

Η θεραπευτική προσέγγιση είναι συνήθως χειρουργική για αφαίρεση του δακτυλίου και αντιμετώπιση των επιπλοκών της διάβρωσης.

Συνυπάρχουσα φλεγμονή των ελίκων του εντέρου (παχέος ή λεπτού) είναι σπάνια, όπως και η πρόκληση ειλεού και εκτεταμένης φλεγμονής.

Η συχνή παρακολούθηση των ασθενών και η κατά διαστήματα ενδοσκόπηση δυνατό να συμβάλλουν στην πρώιμη διάγνωση επιπλοκών της χρήσης του ΡΓΔ.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Yun G., Kim W., Kim W., Kang S., Moon H., Sung J. Asymptomatic Gastric Band Erosion Detected during Routine Gastroduodenoscopy. Clin Endosc 2016;49:294-297
- Puzziferri N, Roshek TB 3rd, Mayo HG, Gallagher R, Belle SH, Livingston EH: Long-term follow-up after bariatric surgery: a systematic review. JAMA. 2014, 312:934-42.
- Manos T, Nedelcu A, Noel P, et al.: Endoscopic gastric band removal . J Clin Med. 2023, 12:617